

Załącznik nr 1 do „Regulaminu Szkolnego Wolontariatu przy Szkole Podstawowej im. kpt. ż. w. Kazimierza Jurkiewicza nr 39 w Gdyni”



**KARTA ZGŁOSZENIA WOLONTARIUSZA
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 39 W GDYNI
ROK SZKOLNY 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia:

KlasaWychowawca klasy

TELEFONY KONTAKTOWE DO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

.....

.....

.....

(data, podpis rodzica/ opiekuna)

Zobowiązanie wolontariusza.

Przystępując do Szkolnego Wolontariatu oświadczam, że znam i akceptuję jego cele oraz zasady pracy. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Wolontariatu Szkolnego oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mi zadań.

.....

(data, podpis wolontariusza)

.....

(data, podpis rodzica/ opiekuna)